

2型糖尿病患者社区全科模式下健康管理干预措施 及实施效果分析

郭华涛 金艳新 陈惠 施琳 许海燕

上海市金山区亭林镇社区卫生服务中心全科 上海 201504

【摘要】目的：以2型糖尿病患者为研究对象，探究在社区全科模式下进行健康管理干预的效果。方法：2020.8-2021.8，选取上海市金山区亭林镇社区卫生服务中心92例2型糖尿病患者进行研究，通过随机数字表法分组，实施社区常规管理干预的46例为对照组，实施社区全科模式下健康管理干预的46例为实验组。结果：与对照组比较，干预6个月后实验组血糖指标水平更稳定（ $P < 0.05$ ），干预6个月后实验组知识知晓度更高（ $P < 0.05$ ）。结论：确诊2型糖尿病的患者，实施社区全科模式下健康管理干预，可辅助患者有效控制血糖水平，提升糖尿病知识知晓度，具有显著价值。

【关键词】：2型糖尿病；社区全科模式；常规管理干预；健康管理干预；血糖指标；知识知晓度

Health management intervention measures and implementation effect of community general practice mode for type 2 diabetes patients

Huatao Guo, Yanxin Jin, Hui Chen, Lin Shi, Haiyan Xu

General Department, Community Health Service Center, Tinglin Town, Jinshan District Shanghai 201504

Abstract: Objective: To explore the effect of health management intervention in community general practice mode in type 2 diabetes patients. Methods: From August 20, 2020 to August 20, 2021, 92 cases of type 2 diabetes patients in Tinglin Town Community Health Service Center, Jinshan District, Shanghai were selected for the study. By random number table method, 46 cases of routine community management intervention were selected as the control group, and 46 cases of community general practice health management intervention were selected as the experimental group. Results: Compared with the control group, the blood glucose level of the experimental group was more stable after 6 months of intervention ($P < 0.05$), and the knowledge awareness of the experimental group was higher after 6 months of intervention ($P < 0.05$). Conclusion: For patients diagnosed with type 2 diabetes, implementing health management intervention in community general practice mode can assist patients to effectively control blood glucose level and improve diabetes knowledge awareness, which has significant value.

Keywords: Type 2 diabetes mellitus; Community general practice model; Routine management intervention; Health management intervention; Blood glucose index; Knowledge awareness

社区医疗服务和传统生物医学服务存在一定差异，社区医疗服务可满足患者的医疗需求，且医疗机构设在社区内或旁边，距离非常近，可随时随地为患者提供服务^[5-6]。社区医院以全科医生为主，在2型糖尿病诊疗方面也具有一定经验，多数社区医院可能不能为患者提供2型糖尿病的个体化诊断治疗服务，但可承担患者确诊治疗后的后续干预工作，提供健康管理，督促患者继续遵医嘱治疗。在此主要研究2型糖尿病患者在社区全科医生模式下接受不同干预措施的效果，报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2020.8-2021.8，选取上海市金山区亭林镇社区卫生服务中心92例2型糖尿病患者进行研究，通过随机数字表法分组。纳入标准：（1）满足《中国2型糖尿病防治指南（2020年版）》中的2型糖尿病诊断标准^[7]；（2）具备清醒意识、正常认知、正常沟通交流的能力；（3）年龄在18岁以上；（4）在社区

长期居住，可提供详细资料；（5）基于自愿原则，主动参与本次研究患者。排除标准：（1）合并糖尿病足、糖尿病肾病等严重并发症；（2）合并严重冠心病或严重高血压等基础病；（3）存在感觉异常、认知障碍以及意识障碍；（4）不能理解研究意义，无法全面配合干预。对照组，男/女是28/18，年龄37-76（ 56.70 ± 10.23 ）岁，病程1-9（ 5.38 ± 2.81 ）年。观察组，男/女是27/19，年龄38-76（ 56.89 ± 10.25 ）岁，病程1-9（ 5.29 ± 2.78 ）年。患者临床资料对比，结果显示无差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组实施社区常规管理干预，督促患者继续遵医嘱用药，结合患者生活习惯和生活喜好制定科学合理的饮食、运动计划，督促患者养成良好的生活习惯，提醒患者定期前往社区医院监测血糖水平，帮助患者预防糖尿病并发症。

实验组实施社区全科模式下健康管理干预。（1）创建全科团队：结合社区医院实际情况，组建高素质社区全科团队，

团队均进行统一培训，明确常见慢性病的诊疗、护理、管理等内容，积极学习最新疾病干预方案。结合医护人员实际情况，设置不同管理层，若规模较小，主治医师可担任管理人员。若规模较大，结合实际情况，选拔管理经验丰富的医护人员为管理人员。实际进行健康管理时，明确各个岗位的工作内容与责任要求，进行专科培训，保证不同岗位医护人员均有能力、有效率地完成本职工作，提升全科团队的实际水平。（2）综合评估：社区医院收治初次就诊的2型糖尿病患者后，医生需主动了解患者的相关信息，确定患者属于附近社区居民后，护士立刻辅助医生构建并完善患者的个人健康档案，详细记录患者居住地址、联系方式、就诊原因、确诊2型糖尿病的原因与医院、确诊医院下达的治疗方案等内容，还需记录患者的文化水平、现有病情、心理状态等，为患者提供综合治疗。（3）健康教育：基于社区医院情况，构建相应健康教育方案。比如：选择周末或者工作日固定时间，以社区医院为单位，举办慢性病讲座，以通俗易懂语言或是地区方言介绍慢性病，提升居民对慢性病的准确认知，要求患者全员参与；结合社区慢性病发病情况，在社区宣传栏粘贴2型糖尿病等常见慢性病的相关知识，需以图文并茂为主，保证居民随时随地均可了解疾病知识；进行口头教育，患者每次来社区医院就诊时，结合其就诊原因以及症状表现，进行疾病口头宣传，巩固患者掌握的疾病知识。教育内容以2型糖尿病症状表现、诱发因素、防治方法、常见并发症、自我监督方法等为主。（4）随访管理：为了解患者的生活状态，全科团队需不定时安排医护人员进行随访，首次随访团队需由医生、护士组成。提前和患者预约，确定患者的空闲时间，在不影响患者正常生活的基础上进行随访。对患者居住环境进行实地考察，分析患者的生活方式，结合随访结果为患者提供个体化干预，讲述日常生活中的注意事项，比如早晚泡脚、穿舒适袜子和鞋子预防糖尿病足，饮食尽量营养清淡、低脂低糖、高纤维素与高维生素，每天进行适量运动，居住环境需早晚通风换气等。随访完毕后，需在患者个人档案中记录随访内容，下次随访前需回顾上次随访内容，不断帮助患者解决生活中存在的问题。

1.3 观察指标

1.3.1 血糖指标

在两组干预前、干预6月后进行评估，评估指标有糖化血红蛋白、空腹血糖与餐后2h血糖。

1.3.2 知识知晓度

在两组干预6月后进行评估，发放2型糖尿病自制调查问卷获取，问卷内容包含疾病表现、发病原因、诊断标准、常见并发症、高危因素五项，单项总分10分，达到8分及以上则为知晓。

1.4 统计学方法

对照组及实验组获取的血糖指标和知识知晓度录入spss22.0软件进行统计学处理，前者属于计量资料，后者属于计数资料，以百分率（%）、 $(x \pm s)$ 表示，进行 X^2 及t检验， $P < 0.05$ ，则代表两组数据具有统计学意义。

2 结果

2.1 血糖指标水平评估

以血糖指标水平为评估指标，干预前比值（ $P > 0.05$ ），干预6月后比值（ $P < 0.05$ ），实验组低于对照组。见表1。

表1 两组血糖指标水平（n=46例， $x \pm s$ ）

组别	糖化血红蛋白（%）		空腹血糖（mmol/L）		餐后2h血糖（mmol/L）	
	干预前	干预6月后	干预前	干预6月后	干预前	干预6月后
对照组	9.47 ± 0.86	8.09 ± 0.78 Δ	8.87 ± 0.79	7.18 ± 0.92 Δ	13.65 ± 1.57	10.27 ± 1.08 Δ
观察组	9.60 ± 0.87	7.36 ± 0.72 Δ	8.96 ± 0.80	6.21 ± 0.75 Δ	13.77 ± 1.59	8.69 ± 0.94 Δ
t值	0.7207	4.6642	0.5429	5.5426	0.3642	7.4844
P值	0.4729	0.0000	0.5885	0.0000	0.7165	0.0000

注：与同组比较， $\Delta P < 0.05$ 。

2.2 知识知晓度评估

以2型糖尿病患者知识知晓度为评估指标，干预6月后比值（ $P < 0.05$ ），观察组大于对照组。见表2。

表2 两组知识知晓度（n=46例，n/%）

组别	对照组	观察组	X^2 值	P值
疾病表现	39（84.78%）	46（100.00%）	7.5765	0.0059
发病原因	37（80.43%）	45（97.83%）	7.1805	0.0074
诊断标准	36（78.26%）	44（95.65%）	6.1333	0.0133
常见并发症	38（82.61%）	45（97.83%）	6.0348	0.0140
高危因素	40（86.96%）	46（100.00%）	6.4186	0.0113

3 讨论

2型糖尿病属于常见代谢性疾病，该病发生后需终身性治疗与长期干预^[8]。随着全球经济水平的提升，全球2型糖尿病发病率逐步提升。现全球糖尿病患者已经超过4亿人，我国始终占据着患病率首位^[9]。我国统计数据显示，2型糖尿病发病率已经达到10%，逐年升高^[10]。但是，从实际干预情况可发现，多数2型糖尿病患者反复入院治疗，这与患者出院后未继续获得优良的护理服务、自我约束能力日益下降、遵医行为日益薄弱存在直接关系^[11]。这一现象无疑提示临床，应在确诊2型糖尿病后，做好对患者进行终身性干预的准备。但我国医疗工作繁忙，医护人员数量有限，无法为患者提供终身性有效的医

疗服务。

在这种情况下,社区医院逐步走进人们的视线。社区医院的医师以全科医生为主,属于基础医生,可承担多数基础疾病的诊疗工作^[12]。2型糖尿病进展缓慢,在规范医院确诊、治疗后,后续医疗需求较低,社区医院完全可以满足。且社区医院具有距离患者居住地址近这一特点,患者可随时前往医院接受服务,可打破时间与空间的限制^[13-14]。以社区医院为基础,在社区全科模式下为2型糖尿病患者提供健康管理服务,具有便

利性、就近性、可行性等特点^[15]。再者,从业医护人员具有专业执业资格,无需担心其医疗服务能力。在全科模式下进行健康管理,可持续对患者进行健康教育、生活约束,可及时发现患者存在的问题,及时督促患者解决相应问题,改善患者的生存模式,调节患者身心健康。

综上可知,在社区全科模式下对2型糖尿病患者进行健康管理,可提升血糖管理效果,提升糖尿病知识知晓度,促使患者康复。

参考文献:

- [1] XU Y,WANG L M,HE J,et al.Prevalence and control of diabetes in Chinese adults [J].JAMA,2013,310(9):948-959.
- [2] 邵金彩,呼冬鸣,万钢,等.北京社区2型糖尿病合并高血压与否规范管理十年慢性并发症的发病情况研究[J].中国全科医学,2019,22(24):2907-2912.
- [3] 赵辰梅,崔学利,万钢,等.三里屯社区9年强化管理对2型糖尿病患者糖尿病视网膜病变和糖尿病肾病的影响研究[J].中国全科医学,2018,21(22):2696-2701.
- [4] 马国珍,莫蓓蓉,邓惠玲,等."五全"护理模式对新诊断老年2型糖尿病患者医防融合健康管理效果的影响[J].国际医药卫生导报,2019,25(12):1875-1878.
- [5] 付文,刘庆敏,裘欣,等.全科医生指导下社区糖尿病患者自我管理模式的效果评价[J].中华健康管理学杂志,2020,14(5):431-436.
- [6] 张洪,王剑波,颜骅,等.以全科医生为主体的糖尿病中医药健康管理服务流程研究[J].中国全科医学,2018,21(26):3206-3211.
- [7] 中华医学会糖尿病学分会.中国2型糖尿病防治指南(2020年版)[J].中华糖尿病杂志,2021,13(4):315-409.
- [8] 赵子煜,高志娟,陆嘉燕,等.目视健康管理对2型糖尿病患者自我管理能力及行为的影响研究[J].中国全科医学,2019,22(13):1603-1607.
- [9] 何姣,火睿,王晓丽,等.社区2型糖尿病患者综合管理三年血糖和血压及血脂动态观察研究[J].中国全科医学,2019,22(11):1283-1287.
- [10] 李云婧,邹哲华,伊双艳,等.社区管理-自我管理模式下老年2型糖尿病患者服药依从性及生活质量的影响[J].中国全科医学,2018,21(26):3217-3222.
- [11] 顾昊,赵芳,阮敏,等.基于阶段转变理论的社区健康教育对老年2型糖尿病患者自我管理行为的影响[J].中国医药导刊,2021,23(3):173-176.
- [12] 李玉玲,雷蕾,禹静,等.全科医生团队签约管理社区2型糖尿病患者自我管理的效果分析[J].中华全科医师杂志,2018,17(12):976-981.
- [13] 邓诗姣,于杰,于海星,等.2型糖尿病患者依从性现状及其与社区管理年限的关系研究[J].中国全科医学,2020,23(34):4381-4385,4393.
- [14] 蔡莹莹,张华,赵伟.营养咨询联合同伴支持对社区2型糖尿病病人自我管理血糖指标的影响[J].全科护理,2021,19(15):2083-2086.
- [15] 吕巧凤.社区全科模式下行健康管理干预对2型糖尿病患者的疗效分析[J].中外女性健康研究,2020(12):128,144.